

〒

様

日本情報機器健康保険組合

契約保養所利用補助金支払通知書（1号用紙）

様

先にご請求のありました契約保養所利用補助金につきまして、下記のとおり支払います

利用者数	本人	人 × 4,000 円 ×	名分	支払金額	円
	家族	人 × 4,000 円 ×	名分		

振込先	金融機関名	銀行	支店
	口座番号	***** No.	*****
支払年月日	令和	年	月 日

お問い合わせ先
日本情報機器健康保険組合
〒102-0072
東京都千代田区飯田橋4-8-13
TEL 03-3264-7595
担当 ヤツカ 八塚